

Régate de Ligue Division 1 et Division 2 Voile Légère



FICHE D'INSCRIPTION PRATIQUES DOUBLES 2024



| | | | | |
|--------------|------------------------------|------------------|-------|------------------------|
| Organisation | Club Nautique Bastiais | N° d'affiliation | 2B001 | D1 / D2* |
| Date | Dimanche 24 mars 2024 | Grade | 5A | *entourer la catégorie |

Renseignements concernant l'équipage

| | Nom - Prénom | Date de naissance | Support | N° de licence | N° de voile ou N° de dossard | Sexe | Club d'appartenance | N° d'affiliation |
|--------------|--------------|-------------------|---------|---------------|------------------------------|------|---------------------|------------------|
| Barreur.e | | | | | | | | |
| Équipier.ère | | | | | | | | |

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| Frais d'inscription barreur.e | 10 € par personne (si moins de 18 ans) / 15€ par personne (si 18ans et +) | J'accepte de me soumettre aux RCV ainsi qu'à tous les règlements régissant cette épreuve. Signature du barreur : |
| Frais d'inscription équipier.ère | | J'accepte de me soumettre aux RCV ainsi qu'à tous les règlements régissant cette épreuve. Signature de l'équipier : |

Autorisation parentale pour le barreur.e mineur.e

Je soussigné (e).....représentant légal de....., autorise sa participation à l'épreuve de voile désignée ci-dessus. J'autorise son transport vers le centre médical le plus adapté en cas de nécessité. J'autorise la prise de vue ainsi que la publication d'images sur lequel il apparait.
Fait à.....le..... Signature du représentant légal :

Autorisation parentale pour l'équipier.ère mineur.e

Je soussigné (e).....représentant légal de....., autorise sa participation à l'épreuve de voile désignée ci-dessus. J'autorise son transport vers le centre médical le plus adapté en cas de nécessité. J'autorise la prise de vue ainsi que la publication d'images sur lequel il apparait.
Fait à.....le..... Signature du représentant légal :